

徳島県立テクノスクール 在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

徳島県立南部テクノスクール校長 殿

事業所又は団体等の名称

代表者名

印

下記のとおり、徳島県立テクノスクール「提案型」・「オーダーメイド型」在職者訓練講を受講したいので申し込みます。

記

1 同意事項

- (1) 在職者訓練受講者に災害が発生した場合は、当該受講者を雇用する事業主又は団体等が災害補償を行うこととする。
- (2) 受講者の責めに帰すべき事由によって訓練用備品等を修繕する必要がある場合の修繕費用は受講者の負担とする。
- (3) 受講料は、無料とする。ただし、材料代、資料代等の費用については自己負担とする。

2 貴社（貴団体）等の御担当者（名刺等の添付でも結構です）

- (1) 御担当者名：職名（ ） 氏名（ ）
- (2) 所属部署：（ ）
- (3) 住所・連絡先：〒（ - ）
TEL（ ） FAX（ ）
E-mail（ ）
- (4) 事業所の規模 A. 1～29人 B. 30～99人 C. 100～299人
(○を付けて下さい) D. 300～499人 E. 500～999人 F. 1,000人以上

3 希望する講座の内容・名称

希望する日程等（オーダーメイド型希望の場合のみ記入してください）

- (1) 期日
- (2) 時間数
- (3) 時間帯

（裏面へ続く）

4 受講希望者名簿

受 講 者 名	生 年 月 日	年 齢	性 別
フリガナ	S・H 年 月 日		男
			女
フリガナ	S・H 年 月 日		男
			女
フリガナ	S・H 年 月 日		男
			女
フリガナ	S・H 年 月 日		男
			女